Certificat d'immatriculation

N° Immatriculation — Date de 1ère immatriculation

A. DS-144-MP **B** 18/06/2015

C.1 CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE NANCY

C.4a EST LE PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

C.4.1

C.3

29 AV MAL DE LATTRE DE TASSIGNY

54035 NANCY CEDEX

D.1 RENAULT

D.2 BZ1406

D.2.1 M10RENVP377A532

D.3 MEGANE **E.** VF1BZ140651278884

F.1	1813	**F.2**	1813	**F.3**	3113
G	1290	**G.1**	1215		
J	M1	**J.1**	VP	**J.2**	AB
K	e2*2001/116*0373*49				
P.1	1461	**P.2**	81	**P.3**	GO
Q		**S.1**	5	**S.2**	
U.2	3000	**V.7**	90	**V.9**	715/2007*195/2013EURO5

J.3 CI **P.6** 5 **U.1** 76

X.1 VISITE AVANT LE 18/06/2019

Y.1	225	**Y.2**	0
Y.3	0	**Y.4**	4
Y.5	2.5	**Y.6**	231.5

Pour le ministre et par délégation,
Le sous-directeur de l'action interministérielle

Ludovic GUILLAUME

H

I 18/06/2015

Z.1

Z.2

Z.3

Z.4

COUPON DÉTACHABLE

Certificat d'immatriculation

DS-144-MP 18/06/2015

2015CR68364

VF1BZ140651278884

RENAULT

CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE NANCY

CRFRADS144MP3VF1BZ140651278884915061850VP<<<<
CI<<RENAULT<<<<<<<MEGANE<<<<<<<2015CR6836460